metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**1-abr-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.710.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	**CUOTA No. 3**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BRILLASEO S.A.S.**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**890.327.601-0**
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO		**Contratar el servicio integral de aseo y cafetería para las oficinas de METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, ubicadas en la Calle 25N No. 2F-136 Edificio Estación Central del Ferrocarril**			
VALOR DEL CONTRATO		**Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
		20240427	2-sep-24	20241602	25/11/2024
		20250008	31-oct-24	20250005	25/11/2024
Valor inicial total del contrato	$ 304.854.464,00	20250005	2-ene-25	20250005	2/01/2025
Valor adiciones del contrato		20250093	23-ene-25	20250308	23/01/2025
Valor TOTAL del contrato (Incluidas las adiciones)	$ 304.854.464,00				

1.1 FORMA DE PAGO

Plazo del contrato	Hasta el 31/10/2025	**Fecha Acta de Inicio**	2/12/2024	**Fecha terminación**	31/10/2025
Adición de plazo	*[Relacionar el plazo adicional]*	**Desde**		**Hasta**	*[Fecha de terminación]*
Suspensión	*[Relacionar el tiempo de suspensión]*	**Desde**		**Hasta**	*[Fecha acta de reinicio cuando aplique]*
Modificatorios /Otrosí	*[Relacionar el número del modificatorio]*	**Fecha modificatorio**		**Objeto modificatorio**	*[Relacionar sucintamente el objeto del modificatorio]*

1.2 GARANTÍAS (Cuando aplique)

Aseguradora	Clase	No. Póliza	Fecha de expedición de la póliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO	45-44-101161360	29/11/2024	1/12/2024	Póliza inicial.
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	45-40-101096235	29/11/2024	1/12/2024	Póliza inicial.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** (Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	**ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN POR LA SUPERVISIÓN**	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**
Suministrar al personal los uniformes con su identificación respectiva y que todo el personal tenga una excelente presentación personal durante los turnos respectivos	Se hace entrega de dos dotación al personal que presta servicio con sus respectivos EPP	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes febrero. Factura electronica.
Utilizar el registro de bitácora que facilite el control de los operarios que presenten los servicios en cada turno.	Se entrega en la portería el formato FO007-RO (Control entradas y salidas del personal de aseo)	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes febrero. Factura electronica.

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**1-abr-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.710.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	**CUOTA No. 3**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BRILLASEO S.A.S.**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**890.327.601-0**
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Suministrar los productos de limpieza, aseo y desinfección, los cuales deben ser de alta calidad en cantidades suficientes paras las instalaciones, amigables con el medio ambiente. Igualmente dispondrá lo necesario para la continua existencia de los mismos y reemplazará los elementos faltantes en forma inmediata.	Mensualmente se hace entrega de los insumos necesarios para la actividad de limpieza de las zonas comunes del edificio al igual que los productos de cafetería	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes febrero. Factura electronica.
Prestar el servicio de aseo haciendo uso de los insumos, maquinaria y demás elementos establecidos en el Anexo Técnico, de tal forma que se garantice la correcta ejecución del contrato	Los equipos que establecidos en el Anexo Técnico se encuentran en las instalaciones del edificio de Metro Cali	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes febrero. Factura electronica.
Prestar el servicio los días hábiles de lunes a viernes y los días sábado, por ende, no se reconocerán costos de operarios (cualquiera sea su denominación o tarea conforme al anexo técnico) con horarios extras ni dominicales, ni festivos y en caso que suceda será por cuenta y riesgo del contratista sin el amparo del contrato, teniendo en cuenta lo señalado en el estudio previo, el anexo técnico y demás documentos que hacen parte de los documentos del proceso de selección.	El personal está cumpliendo con los horarios establecidos: - Limpieza: Lunes a viernes de 6:00 am a 3:00 pm; sábado de 6:00 am a 12:00 m - Cafetería: Lunes a jueves de 7:00 am a 5:00 pm; viernes de 6:00 am a 5:00 pm Ambos horarios con una hora de almuerzo	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes febrero. Factura electronica.

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista)	x	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley, la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente)	x	
(Si quiere puede, adicionalmente, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)		

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**1-abr-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.710.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	**CUOTA No. 3**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BRILLASEO S.A.S.**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**890.327.601-0**
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

2.1 SEGURIDAD SOCIAL

El SUPERVISOR verifica que, el representante legal (x) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.					**FECHA CERTIFICACIÓN**	3/03/2025
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	**CUOTA**	***3***	**SI**	x	**NO**	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1 DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	**FEL36273**	**Fecha de la factura o cobro**	**1-abr-25**

Valor del TOTAL Contrato ($)	**Valor del pago que se autoriza**	**Saldo después de este pago ($)**

Valor del TOTAL Contrato ($) *(Incluir adiciones si las hay)*	**Valor pagado la fecha ($)**	**Saldo actual del contrato ($)**	**Valor del pago ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 304.854.464,00	$ 43.696.715,00	$ 261.157.749,00	$ 23.531.025,00	237.626.724,00

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	**Factura/Cuenta de Cobro No.**	**Valor**
Cuota No. 1	FEL34448	$ 15.672.769,00
Cuota No. 2	FEL35642	$ 28.023.946,00
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 43.696.715,00**
Saldo a favor del Contratista		$ 261.157.749,00
Saldo a favor de Metro Cali *(Diligenciar solo en el informe final)*		

4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR
(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

Para este mes no se necesito el apoyo del personal para las brigadas especiales. Todos los operarios asistieron a su jornada laboral sin ningun contratiempo.

PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN	**DIRECTORA FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO (E)**	PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	CLAUSULA DECIMA OCTAVA DEL CONTRATO No. 917.104.2.537.2024	

Nota: la periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

ACTA DE PAGO

Por favor, lea atentamente el instructivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las casillas en color azul no deben ser modificadas.

INFORMACIÓN GENERAL

	DÍA	MES	AÑO
Fecha de presentación	1	4	2025

Tipo de persona	Juridica	Tipo de Gasto	Funcionamiento
No. de Cédula o NIT	890.327.601-0		
Nombre o Razón Social	BRILLASEO S.A.S.		
Objeto del Contrato	Contratar el servicio integral de aseo y cafetería para las oficinas de METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, ubicadas en la Calle 25N No. 2F-136 Edificio Estación Central del Ferrocarril.		
No. de Contrato	917.104.2.710.2024	Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa)	2/12/2024
No. de Registro Presupuestal	20250005 - 20250308	No. de Registro Presupuestal [Adición]	
Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa)	2/01/2025 - 23/01/2025	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa)	

Número de cuotas: 3 de 11

En mi calidad de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Certificación (Personas Jurídicas)

El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

	DÍA	MES	AÑO
Fecha de expedición certificado	3	3	2025
Firmado por *(Escoger una de las dos opciones Marcar con una X)*		**Rev. Fiscal**	**Rep. Legal**
		X	

Planilla (Personas Naturales) **Periodo de pago**

El contratista ha presentado la planilla de aportes a la seguridad social, la cual ha sido pagada, cumpliendo así con las obligaciones de afiliación y pago correspondientes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales.

Tipo de Aporte	Entidad	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS				
PENSIÓN				
ARL				

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Escoger una de las dos opciones - Marcar con una X)

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	No cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SÍ	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:	X

ESTADO FISCAL GENERAL

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	FEL36273
Fecha Factura (Cuando aplique)	1/04/2025
Valor inicial	**$ 304.854.464**
Valor adición	**$ 0**
Valor Total	**$ 304.854.464**
Valor pagado a la fecha	**$ 43.696.715**
Saldo actual	**$ 261.157.749**
Valor de este pago	**$ 23.531.025**
Saldo después de este pago	**$ 237.626.724**

ESTADO FISCAL DE ANTICIPO (Cuando aplique)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	
Valor adición	
Valor Total	
Valor amortizado a la fecha	
Saldo actual	
Valor a amortizar con este pago	
Saldo después de este pago	

PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

[Inserte firma del supervisor del contrato]

Patricia Hernández Guzmán
SUPERVISOR

Directora Financiero y Administrativo (E)
CARGO DEL SUPERVISOR



BRILLASEO SAS
NIT.: 890327601-0
CL 4 42 104 CALI
Tel: 5523333
Autorizacion de Facturacion No 18764071188545 de MAY-23-2024
Numeracion Autorizada Del FEL30001 Al FEL50000 Vigencia MAY-23-2026
Vigencia en Meses: 24
facturacion@brillaseo.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero : FEL36273
Fecha : 2025-ABR-01 04:06 PM
Pagina : 001 de 001

NOMBRE DEL CLIENTE: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
NIT. : 805013171-8 COD: 805013171
DIRECCION : CL 25N 2F 136 EDF ESTACION CENTRAL FERRO
CIUDAD : CALI
TELEFONO : 6026600001
FORMA DE PAGO : CREDITO FECHA VENCIMIENTO : 2025-MAY-01
EMAIL CLIENTE : facturacion@metrocali.gov.co
VENDEDOR : 16772412 GONZALEZ OSORIO JUAN FERNANDO
MONEDA : PESOS REMISION: 036273

REG	CODIGO	DESCRIPCION	U.M	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
001	900005	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	UND	1.000	20,783,044.0000	0.00	20,783,044.00
002	900015	BASE IVA - AIU SERV MMTO FIJO	UND	1.000	2,309,227.7300	19.00	2,309,227.73

Total de Registros: 000002 Total Cantidades: 2.000

Observaciones:
0
SERVIICO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INLUYE CUMINISTROS
MES DE FEBRERO/25 SEGUN RELACION DE PREFACTURA

SUBTOTAL	23,092,271.73
DESCUENTO	0.00
IVA	438,753.27
RETENCIONES	0.00
TOTAL A PAGAR	23,531,025.00

Valor Letras : VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL VEINTICINCO PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E I M P U E S T O S]

Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Tipo	Valor_Retencion
EXCLUIDO		20,783,044	0	IVA	19	2,309,227	438,753					RENTA	0.00
												IVA	0.00
												ICA	0.00
												OTROS	0.00

AUTORRETENEDOR RESOLUCION 001345 FEB 21 2022

AUTORRETENEDORES RENTA RESOL.001345 DEL 21 DE FEB DE 2022 / AUTORRETENEDORES DE ICA EN JAMUNDI - RE
SOL. 402491957 DEL 13 DE DIC DE 2023.GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RESOL.4131040211 DE 27 DIC 2024

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada
expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A.S. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.

Manifestamos que: ACEPTAMOS ESTA FACTURA EN LA FORMA Y TERMINOS DE LIBRAMIENTO. Ademas hemos recibido conforme y efectivamente el servicio prestado

Emisor

Recibo de la Factura

Fecha de certificacion: 2025-04-01T16:03:23.

CUFE:1ff9bb0f60232430ce6a86601392b33827eac9a401eda185386919cbfe6c97d5edd8c1d5ae06e31becff9bfbc5e67e81

Firma digital: iIFON0Ahfhp0kXc4fDij82NVCeXhLf6Qw/4IOvhYrZHLW+3O+wnoPMNSAHsTQ5tnN7SwkM4zCKwPBnOX4gVxTpQr8LpX1C/oh4V9XziC8+xiATqal/eXmJm+k7CHmoFQXwp6IZO3+iMkUVIyid6tOA6gYa0wBTSLEh/Ny
QWDtC2pAtcoeqIj02baDznO86SG+ZyTBlhqdclCh6DjgG/WA0bPhpU1RLYg6Vsoq1tym69jJ4vhn62Gw81tDP5W+qUCpd8QAMn+mPzlo9xUVR27mWDok0hhP2ulr/C2QPlLiH21YqgJFIMntT9ETOAI18L21Z93N3kPunlKTvIu/SfVoA==

Impuestos & Negocios S.A.S
ABOGADOS CONSULTORES
Nit: 805.029.417-4

Santiago de Cali, Marzo 03 de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Asunto: Certificación de Autoliquidación al régimen de Seguridad Social según ley 789 articulo 50 del año gravable 2002.

En mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **BRILLASEO S.A.S** identificada con NIT 890.327.601-0 atendiendo a su solicitud, certifico bajo la gravedad de juramento,

- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a los Sistemas de Seguridad en **Salud, Riesgos Laborales y Pensiones**, por todos los trabajadores con vinculo laboral con la empresa **BRILLASEO S.A.S**

- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a las entidades denominadas Parafiscales a saber: Cajas de Compensación Familiar, **(ICBF, SENA para trabajadores con un salario superior a los 10 SMMLV, según articulo 114-1 del estatuto tributario)** que en dichos aportes se hicieron las autoliquidaciones para todos los trabajadores con vínculo laboral con la empresa **BRILLASEO S.A.S**

- Que, en corte mes de Febrero de 2025, la sociedad ha cumplido con las obligaciones citadas en los puntos anteriores quedando paz y salvo.

Atentamente,

WILLIAM ESPAÑA FIGUEROA
Revisor Fiscal
TP 51749-T